

تأكيد أبوة طفل BEKRÄFTELSE av faderskap

ابدأ هنا
Börja här

الطفل / Barnet

الاسم واسم الكنية / Förnamn och efternamn	تاريخ الميلاد والرقم الشخصي / Personnummer	<input type="checkbox"/> الطفل المتوقع / Väntat barn
---	--	--

الأم / Modern

الاسم واسم الكنية / Förnamn och efternamn	تاريخ الميلاد والرقم الشخصي / Personnummer
عنوان المسكن (عنوان التوزيع، رقم البريد واسم المنطقة البريدية) / Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort)	
رقم هاتف المسكن (مع رقم المنطقة) / Telefon bostaden (inkl. riktnr)	رقم هاتف العمل (مع رقم المنطقة) / Telefon arbetet (inkl. riktnr)

الوالد / Fadern

الاسم واسم الكنية / Förnamn och efternamn	تاريخ الميلاد والرقم الشخصي / Personnummer	
عنوان المسكن (عنوان التوزيع، رقم البريد واسم المنطقة البريدية) / Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort)		
رقم هاتف المسكن (مع رقم المنطقة) / Telefon bostaden (inkl. riktnr)	رقم هاتف العمل (مع رقم المنطقة) / Telefon arbetet (inkl. riktnr)	
تملأ من قبل الرجل غير المسجل في قيد النفوس في السويد / Fylls i om fadern inte är folkbokförd i Sverige		
مكان الميلاد / Födelseort	الدولة التي ولد بها / Födelseland	الجنسية / Medborgarskap

تأكيد الوالد / Faderns bekräftelse

الاسم موضحاً / Namnförtydligande	أؤكد بموجب هذا كوني والد الطفل / Jag bekräftar att jag är far till barnet (datum och namnteckning)
----------------------------------	--

شهود (حسب نصوص الفقرة ١ المادة ٤ من قانون الوالدين) / Bevitning (enligt 1 kap. 4 § föräldrabalken)

الامضاء / Namnteckning	الامضاء / Namnteckning
الاسم موضحاً / Namnförtydligande	الاسم موضحاً / Namnförtydligande

موافقة الوالدة / Moderns godkännande

الاسم موضحاً / Namnförtydligande	أوافق على تأكيد الأبوة (التاريخ والتوقيع) / Jag godkänner bekräftelsen av faderskapet (datum och namnteckning)
----------------------------------	--

موافقة لجنة الخدمات الاجتماعية / Socialnämndens godkännande

اللجنة المسؤولة / Ansvarig nämnd	<input type="checkbox"/> حسب التفويض / Enligt delegation
الامضاء / Namnteckning	الاسم موضحاً / Namnförtydligande

موافقة الرجل ضمن علاقة الزواج (تأكيد حسب نصوص الفقرة ١ المادة ٣ البند الثاني من قانون الوالدين) / Mannens i äktenskapet godkännande (bekräftelse enligt 1 kap. 2 § andra stycket föräldrabalken)

الاسم واسم الكنية / Förnamn och efternamn	تاريخ الميلاد والرقم الشخصي / Personnummer
عنوان المسكن (عنوان التوزيع، رقم البريد واسم المنطقة البريدية) / Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort)	
أوافق على تأكيد الأبوة (التاريخ والتوقيع) / Jag godkänner bekräftelsen av faderskapet (datum och namnteckning)	الاسم موضحاً / Namnförtydligande

تابع. تأكيد أبوة طفل

Forts. **BEKRÄFTELSE** av faderskap

تملاً فقط إذا لم يكن الوضع قد تم عند تقديم التأكيد / Fylls endast i om barnet inte var fött när bekräftelsen gavs		
Barnets personnummer / تاريخ ميلاد الطفل والرقم الشخصي	Barnets förnamn och efternamn / اسم الطفل واسم الكنية	
Moderns personnummer / تاريخ ميلاد الوالدة والرقم الشخصي	Moderns förnamn och efternamn / اسم الوالدة واسم الكنية	
Faderns personnummer / تاريخ ميلاد الوالد والرقم الشخصي	Faderns förnamn och efternamn / اسم الوالد واسم الكنية	
Namnförtydligande / الاسم موضحاً	Utredarens namnteckning / توقيع المسؤول عن التحقيق	Datum / التاريخ